



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota

00000387

Data e Hora da Emissão

08/04/2025 10:33:54

Código de Verificação

93E4.1039.0EB0.A29A.627F.594B.B017.4252

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **INSTITUTO FAILLACE LTDA**CPF / CNPJ: **46.660.160/0001-68**Inscrição **4304234**

Endereço:

**PASSAGEM ACATAUASSU NUNES Nº 77 FUNDOS:ALTOS BAIRRO MARCO CEP**Município: **BELEM**UF: **PA**Email: **luanablancocont@hotmail.com**Telefone: **(91) 99115-0261****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome / Razão Social: **PAULO SOARES RAMALHO**CPF/CNPJ: **042.694.518-23**Endereço: **CEP 00000-00**Município: **BELEM**UF: **PA**

Email:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - CONSULTA COM O CARDIOLOGISTA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R\$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	1	600,00	600,00

PIS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**COFINS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**INSS (0,0000%):  
**R\$ 0,00**IR (0,0000%):  
**R\$ 0,00**CSLL (0,0000%):  
**R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 600,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS:
--	---------------------------------------	-----------	---------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Competência:	04/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional